様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

稲敷市長　　　　　　　宛て

（申請者）所在地・住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

稲敷市ＳＤＧｓ講師派遣申請書

　稲敷市ＳＤＧｓ講師派遣事業実施要項第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分　～ |
| 派遣場所 | 【住　所】 |
| 【会場名】 |
| 学習会等について | 【名　称】 |
| 【参加予定者数】　　　　名 |
| 【目的・ねらい】 |
| 【希望する内容】 |
| 連絡先 | 【TEL】 |
| 【E-mail】 |
| 【担当者氏名】 |